

# Subakutní thyreoiditida

**Subakutní thyreoiditida** (De Quervainova, granulomatózní, obrovskobuněčná thyreoiditida, ve francouzské literatuře také známa jako la thyroïdite non-Zmek) je méně častý zánět štítné žlázy, vyskytující se více u žen. Na rozdíl od akutní thyreoiditidy (která má bakteriální etiopatogenezi) je subakutní nejčastěji v návaznosti na **virovou infekci**. Onemocnění často začíná hned nebo velmi krátce po virové infekci horních cest dýchacích.

## Klinický obraz

Nalézáme tyto příznaky:

- **bolestivé zduření** v oblasti štítné žlázy, které může vystřelovat do čelisti a ucha,
- celkové příznaky (únava, subfebrilie),
- příznaky tranzitorní destrukční hypertyreózy (při postižení velké části parenchymu žlázy) – palpitace, pocení, nervozita.

## Diagnostika

Základem pro diagnostiku je klinický obraz pacienta. Laboratorně nalézáme zvýšenou sedimentaci a mírně zvýšené CRP. Při tranzitorní hyperfunkci je klesající TSH a stoupající free-T4. Ze zobrazovacích metod se používá ultrazvuk a FNAB.

## Terapie

Léčba spočívá v podávání **protizánětlivých léků**: první volbou jsou nesteroidní protizánětlivé léky, pokud obtíže neustupují podáváme kortikoidy. Subakutní thyreoiditidy, které postihují velkou část objemu žlázy mohou přecházet do hypotyreózy, pak indikujeme tyroxin.

## Prognóza

Většina pacientů je vyléčitelná, 10 % pacientů přechází v trvalou hypotyreózu.

## Odkazy

### Související články

- Akutní thyreoiditida
- Chronická (autoimunitní) thyreoiditida
- Záněty štítné žlázy

### Použitá literatura

- ČEŠKA, Richard a Tomáš ŠTULC, et al. *Interna*. 2. vydání. 2015. 909 s. ISBN 978-80-7387-895-5.